



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)
PART II—Section 3—Sub-section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 2060]

नई दिल्ली, शनिवार, अक्टूबर 29, 2011/कार्तिक 7, 1933

No. 2060]

NEW DELHI, SATURDAY, OCTOBER 29, 2011/KARTIKA 7, 1933

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

शुद्धि-पत्र

नई दिल्ली, 29 अक्टूबर, 2011

(आयकर)

का.आ. 2468(अ).—भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उप-खंड (ii) में दिनांक 17 अक्टूबर, 2011 को प्रकाशित भारत सरकार, वित्त मंत्रालय, राजस्व विभाग (केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड), की अधिसूचना संख्या 56/2011, का.आ. 2394(अ), दिनांक 17 अक्टूबर, 2011, में वस्तुतः—

2. उक्त अधिसूचना के भाग ख में प्रपत्र 49क एवं प्रपत्र 49कक को निम्नलिखित प्रपत्र 49क एवं प्रपत्र 49कक से प्रतिस्थापित किया जाएगा, वस्तुतः—

Only Individuals
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

प्रपत्र 49क

स्थाई खाता संख्या हेतु आवेदन

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 139क के अन्तर्गत

भारतीय नागरिकों / भारतीय कम्पनियों / भारत में निगमित संस्थाओं /

भारत में गठित अनिगमित संस्थाओं के मामले में

बुटि (बुटियों) से बचने के लिए प्रपत्र को भरने से पूर्व संलग्न अनुदेशों तथा उदाहरणों का अनुपालन करें

Only Individuals
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

इस पत्र के ऊपर हस्ताक्षर/अंगूठे
का निशान

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या

Signature/Left Thumb Impression

महोदय,

मैं/हम अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थाई खाता संख्या आवंटित की जाए

मैं/हम नीचे आवश्यक विवरण देता हूँ/देते हैं

1 पूरा नाम (पहचान प्रमाण/पत्र के दस्तावेज में क्या दिखाई पड़ने वाले के रूप में विस्तारित नाम लिखा जाए: आयाक्षरों की अनुमति नहीं है)

कृपया उपाधि चुनें

☒ यथा लागू☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

2 उपर्युक्त नाम का संक्षेपाक्षर, जिससे आप पैन कार्ड में छपवाना चाहते हैं

3 क्या आप कभी किसी अन्य नाम से ज्ञात हैं?

☐ हाँ☐ नहीं

(यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)

यदि हाँ तो वह अन्य नाम दें

कृपया उपाधि चुनें

☒☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

4 सिंग (केवल व्यक्ति आवेदकों के लिए)

☐ पुरुष☐ स्त्री

(यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)

5 जन्म/निधन/समझौता/साझेदारी अथवा न्याय निलंब/व्यक्ति के अथवा अथवा व्यक्तियों के संघों के निर्माण की तिथि

दिन

माह

वर्ष

6 पिता का नाम (किस व्यक्ति आवेदक विवाहित महिलाओं को भी पिता का ही नाम दिया चाहिए)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

7 पता

आवासीय पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/झाकधर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/जिप कोड

देश का नाम

कार्यालय का पता

कार्यालय का नाम

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/ज़िले कोड देश का नाम

8. पत्राचार का पता

9. दूरभाष संख्या व ई-मेल आईडी का व्यौरा

देश का कोड

एसटीडी कोड

ई-मेल आईडी

10. आवेदक का पेशा

कृषया दर्जा चुनें,

☐ व्यापि☐ न्यास☐ हिन्दू अविभाजित परिवार☐ व्यवृषियों की संस्था☐ साझेदारी फर्म☐ कृषिम न्यायिक व्यक्ति☐ सरकार☐ व्यक्तियों का संघ☐ सिमित दंवता भागीदारी

11. पंजीयन संख्या (कंपनी, फर्म, एलएनपी आदि के लिए)

12. यदि भारत के नागरिक हैं

तो कृषया आधार नंबर (यदि आवृषित है)

☐

वेतन

☐

कारोबार/व्यवसाय से आय

☐

गृह संपत्ति से आय

कारोबार/व्यवसाय का कोड

☐

कोड के लिए अनुदेश

☐

पंजीगत अभिलेख

☐

अन्य स्रोतों से आय

☐

कोई आय नहीं

14. प्रतिनिधि कर निधिरिती (आयकर)

प्रतिनिधि कर निधिरिती का पुरा नाम, पता जिसका उस व्यक्ति के बारे में कर निधिरण किया जाता है जिसका विवरण कॉलम 1-13 में दिया गया है।

पूरा नाम/पता निम्नलिखित नाम/पता/पेशा/पेशा के अनुसार चुनें।

कृषया उपाधि चुनें,

☒☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुनी

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लाक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड

15. पहचान के प्रमाण (पिछोआई) तथा पते के प्रमाण (पिछोआई) के रूप में प्रमाणित करें।

मैं/हम पहचान के प्रमाण के रूप में

तथा पते के प्रमाण के रूप में

संलग्न करता हूँ/करते हैं।

यथा प्रयोज्य सीपे जाने वाले अनिवार्य प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए कृषया अनुदेशों (आयकर नियमावली, 1962 के नियम 114 में यथाविनिर्दिष्ट) का संदर्भ लें।

16 मैं/हम

आवेदक

की हसियत से, मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

स्थान

दिनांक

दि मा मा व व व व

दि

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं अंगूठे का छाप
(छाने के भीतर)

Only individuals
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

इस पंक्ति के ऊपर हस्ताक्षर/मुद्रा
का स्थान

प्रपत्र 49कक
स्थायी खाता संख्या हेतु आवेदन
(व्यक्ति जो भारत के नागरिक नहीं है / भारत के बाहर निगमित संस्थाएं/
भारत के बाहर स्थित अनियमित संस्थाएं)

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 139क के अन्तर्गत
वृत्ति (वृत्तियों) से बचने के लिए प्रपत्र को भरने से पूर्व संलग्न अनुदेशों तथा अनुदेशों का अनुपालन करें

कर निर्धारण अधिकारी (एओ कोड)

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रैंज कोड	एओ संख्या

Only individuals
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

Signature/Left Thumb Impression

महोदय,

मैं/हम अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थायी खाता संख्या आवंटित किया जाए

मैं/हम नीचे आवश्यक विवरण देता हूँ/देते हैं

1 पूरा नाम (पहचान प्रमाण/पत्र के दस्तावेज में यथा दिखाई पड़ने वाले के रूप में विस्तारित नाम लिखा जाए: आद्याक्षरी की अनुमति नहीं है)

कृपया उपाधि चुनें ☒ तथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

2 उपर्युक्त नाम का संक्षेप/नाम, जिसे आप बैंक कार्ड पर छपाना चाहते हैं

3 क्या आप कभी किसी अन्य नाम से ज्ञात हैं? ☐ हाँ ☐ नहीं (यथा लागू पर कृपया सही का निशान लगाएं)

यदि हाँ तो वह अन्य नाम दें

कृपया उपाधि चुनें ☒ तथा लागू ☐ श्री ☐ श्रीमती ☐ कुमारी ☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

4 निम्न (केवल व्यक्ति को भरने के लिए) ☐ पुरुष ☐ स्त्री (यथा लागू पर कृपया सही का निशान लगाएं)

5 जन्म/निगमन/समाप्ति/आवेदनी अथवा न्याय विलेख/व्यक्तियों की संस्था अथवा व्यक्तियों के संघों के निर्माण की तिथि

दिन माह वर्ष

6 पिता का नाम (केवल व्यक्ति आवेदनक: किताबित महिलाओं को भी पिता का ही नाम देना चाहिए)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

7 पता

आवासीय पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/ज़िप कोड

देश का नाम

कार्यालय का पता

कार्यालय का नाम

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/जिप कोड

देश का नाम

8 पत्राचार का पता

☐ आश्रित☐ कार्यरत (यदि लागू पर कृपया सही का निम्न लिखें)

9 दूरभाष संख्या व ई-मेल आईडी का ब्यौसा

देश का कोड

एसटीडी कोड

दूरभाष संख्या/मोबाइल संख्या

ई-मेल आईडी

10 आवेदक का दर्जा

कृपया दर्जा चुनें,

☒ यथा लागू☐ व्यक्ति☐ हिन्दू अधिकाजित परिवार☐ कंपनी☐ साझेदारी फर्म☐ सरकार☐ न्यास☐ व्यक्तियों की संस्था☐ स्थानीय प्राधिकरण☐ कृत्रिम न्यायिक व्यक्ति☐ व्यक्तियों का संघ☐ सिमित देयता मालीदारी

11 पंजीयन संख्या (यदि कोई पंजीयन न हो तो खाली छोड़ें)

12 नागरिकता का देश

13 आय का स्रोत

☐ वेतन☐ कारोबार/व्यवसाय से आय

कारोबार/व्यवसाय का कोड

☐

(कोड के लिए अनुदेश देखें)

☐ गृह संपत्ति से आय

कृपया दर्जा चुनें

☒ यथा लागू☐ पंजीयत अमिताभ☐ अन्य स्रोतों से आय☐ कोई अन्य नहीं

14 आवेदक का प्रतिनिधि का पता

प्रतिनिधि या एजेंट का पूरा नाम, पता

पूरा नाम (पूरा विस्तारित नाम: आकाशवाणी की अनुमति नहीं है)

कृपया उपाधि चुनें,

☒ यथा लागू☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुखी

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड

15 पहचान के प्रमाण (यदि कोई प्रमाण पत्र है तो उसे प्रमाणित करने के लिए कृपया अनुदेश देखें)

मैं/हम पहचान के प्रमाण के रूप में

तथा पते के प्रमाण के रूप में

संलग्न करता हूँ/करें

[यदि लागू जमा किए जाने वाले अनिवार्य प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए कृपया अनुदेश देखें (जैसा कि आचर नियमावली, 1962 के नियम 114 में विनिर्दिष्ट है)]

16 केवाईसी विवरणों: आवेदक प्रमाणित एक निश्चित रूप से (यदि कोई आवेदक के अनुसार यथा विनिर्दिष्ट संस्थागत निवेशक या अर्थ विदेशी निवेशक द्वारा प्राप्त है)

[नियंत्रण संहिता (यूरोपियन संघ) अधिनियम 1992 के अनुसार]

लाभार्थी स्वामी पंजीयनसंघ पर सही के परिपत्र दिनांक 11 दिसंबर 2010 में जारी किया गया है।

(क) व्यक्तियों के मामले में

कृपया चुनें

☒ यथा लागू

वैवाहिक स्थिति

☐ अविवाहित☐ विवाहित☐ तलाक़धुदा☐ विधवा/विधुर

आवेदक का पता ☒ अ विदेशी ☒ भारतीय मूल का व्यक्ति ☒ भारत का विदेशी नागरिक

आवेदक का पता ☐ निवासी ☐ व्यापार ☐ सेवा ☐ कृषक ☐ सवा निवास ☐ शिक्षा ☐ छात्र ☐ अन्य

(क) गैर-व्यक्ति के मामले में कृपया पुनः ☒ यथा लागू

☒ निजी कंपनी ☐ सार्वजनिक कंपनी ☐ निगम निकाय

☐ वित्तीय संस्थान ☐ गैर सरकारी संस्था ☐ धर्मार्थ संस्था

(ग) सकल वार्षिक आय - आईएनआर

आईएनआर में वास्तविक मूल्य (परिसंपत्ति - देयता)

(घ) निजी कंपनी के मामले में, क्या शेयर बाजार में सूचीबद्ध है? ☐ हां ☐ नहीं कृपया पुनः ☒ यथा लागू

यदि हां, शेयर बाजार का नाम लिखें

(ङ) गैर व्यक्ति के मामले में ☐ हां ☐ नहीं कृपया पुनः ☒ यथा लागू

क्या इसमें कुछ भी शामिल उस परिधान के अंग हैं जिनके पास विदेशी नागरिकों को नियंत्रण है? ☐ हां ☐ नहीं कृपया पुनः ☒ यथा लागू

नियंत्रण का अर्थ है प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष अधिकार या नियंत्रण, जो कि या प्रत्यक्ष या अप्रत्यक्ष रूप से किसी व्यक्ति के द्वारा प्रयोग किया जाना वाला अतिरिक्त निदेशों, नियंत्रणों या प्रबंधन के नियंत्रण या नियंत्रण के अंतर्गत शामिल होगा।

यदि आप निदेशों, नियंत्रणों या प्रबंधन के नियंत्रण या नियंत्रण के अंतर्गत शामिल हैं या नियंत्रण करते हैं, तो आपको निदेशों, नियंत्रणों या प्रबंधन के नियंत्रण या नियंत्रण के अंतर्गत शामिल होने का प्रमाण प्रस्तुत करना होगा।

(च) क्या संस्था निम्नलिखित में से किसी सेवा में शामिल है/प्रदान कर रहा है? कृपया पुनः ☒ यथा लागू

विदेशी विनिमय, धन परिवर्तन सेवा ☐ हां ☐ नहीं

बाजी/जुआ/लाटरी सेवा (जुआघर और बेटिंग संघ) ☐ हां ☐ नहीं

कृण देना, गिरवी रखना ☐ हां ☐ नहीं

(छ) क्या आवेदक या आवेदक का अधिकृत हस्ताक्षरी/न्यासी/अधिकारी निम्नलिखित में से कोई है?

राजनीतिक रूप से एक्सपोज्ड व्यक्ति ☐ हां ☐ नहीं

राजनीतिक रूप से एक्सपोज्ड व्यक्ति का संबंधी ☐ हां ☐ नहीं

(राजनीतिक रूप से एक्सपोज्ड व्यक्ति की परिभाषा के लिए धनशोधन निबंध अधिनियम (पीएमएलए) के अन्तर्गत जारी दिशानिर्देशों का अवलोकन करें)

(ज) आवास के देश में करदाता पहचान संख्या

17 में/हम , आवेदक,

की हैसियत से पतद्वारा घोषण करता हूँ/करते हैं ☐ की जो उपर बताया गया है वह मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है

स्थान

दिनांक

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं अंगुठे का निशान (खाने के भीतर)

3. राजपत्र अधिसूचना की अन्य विषयवस्तु अपरिवर्तित रहेंगी 1

MINISTRY OF FINANCE
(Department of Revenue)
(CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES)
CORRIGENDUM

New Delhi, the 29th October, 2011

(INCOME-TAX)

S.O. 2468(E).—In the notification of Government of India, Ministry of Finance, Department of Revenue, (Central Board of Direct Taxes), number 56/2011 dated 17th October, 2011 bearing S.O.2394 (E) and published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (ii), dated 17th October, 2011, namely:-

2. In the said notification in Part (B), for Form 49A and Form 49AA, the following Form 49A and Form 49AA shall be substituted, namely :-

Form No. 49A	
Application for Allotment of Permanent Account Number	
[In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities Incorporated in India/ Unincorporated entities formed in India]	
Under section 139A of the Income Tax Act, 1961	
To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Sign/Left Thumb Impression across this photo</small> </div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Signature-Left Thumb Impression</small> </div>
Assessing officer (AO code)	
Area code	AO type
Range code	AO No.
1 Full Name (Full expanded name to be mentioned in the form)	
Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> M/s	
Last Name / Surname First Name Middle Name	
2 Abbreviation of the above Name	
3 Have you ever been known by any other name?	
If yes, please give that other name	
Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> M/s	
Last Name / Surname First Name Middle Name	

4 Gender (For individual applicants only)

☐

Male

☐

Female

(Please tick as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or Association of Persons

Day

Month

Year

6 Family Name (One for each applicant even married women should give their family name only)

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

7 Address

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Applicant's Residential Location

☐

Rural

☐

Office

(Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code

Area/STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ as applicable☐ Individual☐ Hindu undivided family☐ Company☐ Partnership Firm☐ Government☐ Trusts☐ Body of Individuals☐ Local Authority☐ Artificial Juridical Persons☐ Association of Persons☐ Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)

12 In case of a citizen of India, then

Please mention your AADHAAR number (if allotted)

13 Source of Income

☐ Salary☐ Income from Business / Profession☐ Income from House property

Business/Profession code

(For Code: Refer instructions)

Please select status, ☒ as applicable☐ Capital Gains☐ Income from Other sources☐ No Income

14 Representative Assessee (RA)

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-13.

Full Name (Full expanded name: initials are not permitted)

Please select title, ☒ as applicable☐ Shri☐ Smt.☐ Kumari☐ M/s

[illegible]

15 Documents submitted as Proof of Identity (POI) and Proof of Address (POA)

I/We have enclosed as proof of identity and
as proof of address.

[Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]

16 I/We [redacted] the applicant, in the capacity of
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Place

Date _____

**Signature / Left Thumb Impression of
Applicant (Inside the box)**

D	D	M	M	Y	-	Y	Y

Signature / Left Thumb Impression of
Applicant (inside the box)

Only "Individuals"
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

Sign/ Left Thumb impression
across this photo

Form No. 49AA
Application for Allotment of Permanent Account Number
[Individuals not being a Citizen of India/Entities incorporated outside India/
Unincorporated entities formed outside India]
 Under section 139A of the Income Tax Act, 1961

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form.

Assessing officer (AO code)

Area code			AO type		Range code			AO No.	

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

Signature of Thumb Impression

Sir,

I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

1/We give below necessary particulars:

Please select title.	<input checked="" type="checkbox"/> As applicable	<input type="checkbox"/> Shri/Mr	<input type="checkbox"/> Smt/Mrs	<input type="checkbox"/> Kumari/Ms	<input type="checkbox"/> M/s
----------------------	---	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	------------------------------

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

2 Abbreviation of the above name, as you would like it to be abbreviated in a journal

[illegible]

3 Have you ever been known by any other name? ☐ Yes ☐ No

If yes, please give that other name

Please select title, ☒ as applicable ☐ Shrl/Mr ☐ Smt/Mrs ☐ Kumari/Ms ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name**Middle Name**

d Gender (for individual applicants only)

1980

(Please list as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of body of individuals or Association of Persons

Day Month Year

3896 4711-3

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

7 Address

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Submitting the Communication

☐

Residence

☐

Office

(Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code

Area / STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ as applicable☐

Individual

☐

Hindu undivided family

☐

Company

☐

Partnership Firm

☐

Government

☐

Trusts

☐

Body of Individuals

☐

Local Authority

☐

Artificial Juridical Persons

☐

Association of Persons

☐

Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)

12. Country of Citizenship

ISD Code of the Country of Citizenship

13 Source of Income

Please select status, ☒ as applicable☐

Salary

☐

Income from Business / Profession

Business/Profession code

☐

(For Code: Refer Instructions)

☐

Income from House property

☐

Capital Gains

☐

Income from Other sources

☐

No income

14 Representative or Agent of the Applicant in India

Full name, address of the Representative or Agent

Full Name (Full expanded name; initials are not permitted)

Please select title, ☒ as applicable☐

Shri/Mr

☐

Smt/Mrs

☐

Kumari/Ms

☐

M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

17 I/We		, the applicant, in the capacity of																	
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.																			
Place																			
Date	<table style="border-collapse: collapse; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Y</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Y</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Y</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Y</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			D	D	M	M	Y	Y	Y	Y								
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y												
	Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)																		

3. The other contents of the Gazette Notification shall remain unchanged.

[Notification No. 58/2011/F. No. 133/48/2011-SO(TPL)]

ASHIS MOHANTY, Under Secy.